

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Záčíslí IČO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IČZ smluvního ZZ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 9 | 0 | 5 | M | 0 | 1 | 0 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Název IČO

Fakultní nemocnice v Motole

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne1.1.2020

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od1.1.2023

Datum uplatnění do31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU☒ Ano☐ Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACOVISTĚ

Ambulance pro dospělé-Oční kl.dětí a dos

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| 2 | 1 | 5 | 8 | 2 | |
|---|---|---|---|---|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 5 | V Úvalu | 1 | 84 | 150 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 7 | 0 | 5 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV☐ Ano☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče☐ Ano☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | |
|--|---|---|
| | 4 | 5 |
|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-----------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 08:00 | 17:00 | | | Ambulance pro dospělé, PSČ 150 06 | |
| Úterý | 08:00 | 17:00 | | | Ambulance pro dospělé, PSČ 150 06 | |
| Středa | 08:00 | 17:00 | | | Ambulance pro dospělé, PSČ 150 06 | |
| Čtvrtek | 08:00 | 17:00 | | | Ambulance pro dospělé, PSČ 150 06 | |
| Pátek | 08:00 | 17:00 | | | Ambulance pro dospělé, PSČ 150 06 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 24,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání | |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru | |
| Odborná způsobilost v oboru | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|-------|-------|-------|-------|
| Pondělí | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Úterý | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Středa | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:30 | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

2

4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

| | |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | |
| Platnost od | |
| Platnost do | |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 86,00 |
| | L2 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání | 16,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 66,00 |
| VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti. | 0,00 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 0,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 0,00 |
| JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.) | J2 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání | 0,00 |
| | J1 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 0,00 |
| NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník) | S4 | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 40,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 200,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 40,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | 0,00 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 0,00 |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrovaných pojišťence)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|--------------|-----|
| | Hl. m. Praha | 010 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| Nasmlouvaný kód dopravy | | | | | | | | | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|------------|--|--|--------|--|--|--|--|--|
| Kód | Název | | | | | | | | | Sazba | Počet bodů | | | Paušál | | | | | |

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapa cita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. li.10 |
|---------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|-----------|------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | | | | | L3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2023 | 2,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | F | 1.7.2014 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 1,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | F | 1.7.2014 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 3,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2019 | 31.12.2023 | 1,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2023 | 1,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.10.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 1,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2021 | 31.12.2023 | 1,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2021 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.2.2022 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.7.2021 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.2.2022 | 31.12.2023 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM ² | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM ² - 30 CM ² | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNÍ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 0 | 3 | 0 | VČASNÝ ZÁCHYT ZÁVAŽNÝCH PORUCH VIDĚNÍ (OBĚ OČI) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 1 | 1 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 1 | 3 | DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 1 | 9 | NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 1 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 5 | DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 2 | 9 | FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 1 | GONIOSKOPIE (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 5 | EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VÝŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 7 | OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 3 | 9 | NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 1 | TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 3 | PERIMETR STATICKÝ (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 5 | PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 7 | ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 4 | 9 | ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 1 | ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 2 | OPTICKÁ KOHERENČNÍ TOMOGRAFIE (OCT) - 1 OKO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 3 | BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 5 | FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 7 | OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 5 | 9 | VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 6 | 1 | TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 1 | 6 | 3 | VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 5 | SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 7 | PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 1 | 9 | RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 1 | INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPAZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 3 | APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 4 | APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 5 | APLIKACE RADIOAKTIVNÍ PLOMBY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 2 | 7 | OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 2 | 3 | 1 | APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 1 | 7 | BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 4 | TRANSPLANTACE AMNIOVÉ MEMBRÁNY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 2 | 5 | PARACENTÉZA ROHOVKY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 5 | LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, LASEROVÁ TRABEKULOPLASTIKA, PUPILOPLASTIKA, IRIDOPLASTIKA, GONIOPUNKTURACE, SYNECHIOLYZA, 1 OKO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 8 | CYKLOFOTOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 3 | 9 | FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - PENETRUJÍCÍ OPERACE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 1 | CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 3 | CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 5 | EXTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 7 | IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 8 | IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 4 | 9 | FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 1 | EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 3 | CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 5 | SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 7 | PŘEDNÍ VITREKTOMIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 5 | 9 | ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 6 | 5 | TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 | DRENÁŽ ABSCEU OČNÍHO VÍČKA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 7 | KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 8 | 9 | EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 1 | TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 3 | KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 7 | SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 3 | 9 | 9 | DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 1 | PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 4 | PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 5 | LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 1 | 9 | KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 3 | BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 7 | FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 2 | 9 | INTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 3 | KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 5 | KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 3 | 9 | LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 7 | KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 4 | 9 | PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 6 | 3 | PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 6 | 7 | FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 7 | 5 | TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 4 | 7 | 9 | TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 2 | (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFOBNI ČOČKY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 3 | (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM TORICKÉ ČOČKY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 4 | (VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 6 | (VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 7 | (VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 8 | (VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 5 | 9 | 9 | 9 | (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFILNÍ NEBO TVRDÉ ČOČKY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 9 | 9 | 1 | (VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s.3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet příst. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|---|--|----------------|--------------|--------------------------|-------------|----------|------------|
| | 0000000058 | Autorefraktometr | | 62606 | 1 | OCULUS spol.s. r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000060 | Biometr oční ultrazvukový | | 91022 | 1 | OCULUS spol.s. r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000113 | Digitální fundus kamera | Fundus kamera | 1618500488 | 1 | PULCHART | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000115 | Diodový laser | Laser diodový | 27771-LS | 1 | ALCON | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000171 | Endolaser cena 1,2 mil. Kč | | 6600 | 1 | Ellex Medical Ptg Ltd. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000209 | Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000, | | 9912010 | 1 | Experientio s.r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000243 | Sonda B k očnímu sonografu v ceně 0,39 mil. Kč | | 567705 | 1 | Tomey Corporaion | 27405 | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000245 | Souprava pro vitrektomii v ceně 0,5 mil. Kč | | SPC02267 | 1 | BAUSCHaLOM B | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000260 | Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-) | | 731430 | 1 | Nidek CO.LTD. Tonoref II | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000288 | Kryopřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-) | | 2499 | 1 | Erilens | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000295 | Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-) | | 100201040704 2 | 1 | OFTIS-OPTA s. r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000308 | Laser YAg | Laser YAG | 7571 | 1 | C M I s.r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000309 | Laser-Argon v ceně 1 900 000,- | Laser argonový oční | 60801-1 | 1 | PULCHART | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,- | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 6629162049 | 1 | PURO-KLIMA, a.s. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000414 | Oftalmometr Javalův | | 731430 | 1 | Nidek CO.LTD. Tonoref II | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000433 | Endokoagulátor vysokofrekvenční v ceně 0,25 mil. Kč | | 1030192 | 1 | PURO-KLIMA, a.s. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|----------------------------|---------------|---|--------------------------|--|----------|------------|
| 0000000438 | Perimetr kinetický | | 5692030419010 | 1 | OCULUS spol.s.r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000439 | Perimetr statický | | 569203041901 | 1 | OCULUS spol.s.r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000474 | Fakoemulzifikační přístroj v ceně 2,18 mil. Kč | Fakoemulsifikátor | SPC02267 | 1 | BAUSCHaLOMB | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000481 | Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,- | Souprava pro vitrektomii | SPC02267 | 1 | BAUSCHaLOMB | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000523 | Přístroj pro zadní vitrektomii (Vitrocut) v ceně 2 mil. Kč | Vitrektom | SPC02267 | 1 | Spirit Medical, s.r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000590 | Sonograf A scan včetně sondy A | | 41030 | 1 | OCULUS spol.s.r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000591 | Sonograf B scan v ceně 1,25 mil. Kč | UZ zobrazovací systém oční | 41030 | 1 | OCULUS spol.s.r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000662 | Tonometr bezkontaktní | | 731430 | 1 | Nidek CO.LTD. Tonoref II | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000664 | Tonometr impresní | | 1002010407042 | 1 | OFTIS-OPTA s.r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000699 | Viktrektom | Vitrektom | 19580 | 1 | Spirit Medical, s.r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|---|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | OCT přístroj- výr.č.:12901, Optovue, Inc. ev. č.: 25897 | 1 | 1.2.2022 | 31.12.2023 |

| SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7) | | | | | | |
|---|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY
(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

| Nasmlovaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5 | Registrační značka (SPZ) | A (1,x,X) | B (1,x,X) | C (1,x,X) | D (1,x,X) | E (1,x,X) | F (1,x,X) | G (1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |

SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ

| Skupina | Název | Celkem | | | |
|---------|---|--------|--|--|---|
| A | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů | | | | 0 |
| B | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček | | | | 0 |
| C | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP) | | | | 0 |
| D | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP) | | | | 0 |
| E | pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém | | | | 0 |
| F | pro přepravu nedonošených novorozenců | | | | 0 |
| G | pro poskytování LSPP | | | | 0 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 2. 2022 do 31. 12. 2022.
Aktualizace seznamu výkonů. Výkony 75221, 75324, 75338, 75339, 75359, 75449, 75463, 75467, 75475, 75479, které jsou nasmlouvány na IČP 05002101 odb. 705 s účinností od 1. 1. 2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

=====

Aktualizace personálního obsazení k 1. 2. 2022.

=====

Výkon 75030, který je nasmlouván na IČP 05002101 odb. 705 s účinností od 1. 7. 2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Personální obsazení aktualizováno k datu: 1. 10. 2020 a 1. 7. 2020.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2020.

Aktualizace seznamu zdravotních výkonů - doplněny VZP výkony 75992, 75993, 75994, 75996, 75997 a 75998. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvovaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2020.

Od 1. 1. 2020 zařazen signální výkon- 09572. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvovaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

Výkony s kódy 75347, 75348, 75427 smí být vykazovány v rámci odborností 7H5 a 7F5 maximálně v 5 % případů z celkového počtu katarakt provedených v hodnoceném období.

K operaci katarakt a pro identifikaci laterality léčby anti-VEGF (ATC skupina S01LA04-LUCENTIS a ATC skupina S01LA05-EYLEA) budou vždy povinně vykazovány signální kódy z důvodu identifikace lokalizace takto:

09567 Zákrok na levé straně

09569 Zákrok na pravé straně

=====

Od 1. 7. 2019- doplněn výkon 99991.

=====

Od 1. 1. 2019- doplněn výkon 75152.

=====

Od 1. 7. 2017 aktualizace seznamu výkonů - doplněn kód 09561.